Código TRD:1000

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES
Fecha: 2025-05-27 10:24:55 Folios:
Radicado: 252082098
Tramite a: CUENTACOBROTIC USUARIO
4.2.3. SF GIT de Presupuesto

SEÑORES

CUENTACOBROTIC

ASUNTO: MYRIAM GUZMAN MES DE ABRIL C. 1179-2025

Me permito enviar nuevamente cuenta de cobro para continuar tramite de pago, con el soporte de porvenir para evidenciar.

Cordialmente,

MYRIAM GUZMAN

PROFESIONAL

FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES

Contratante:	FONDO UNICO TIC
RECURSO	Propios

Fecha de Diligenciamiento		
AA	MM	DD
2025	4	30

Supervisor	
Nombre:	Subdir. para la Transformacion Sectorial (E) - ANGELA MARIA GONZALEZ A.
Cargo:	

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

GUZMAN AREVALO MYRIAM RUTH	N° C.C. 27.531.536

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

24501776293	tipo cuenta	Ahorro	Entidad financiera	BANCO CAJA SOCIAL S.A.

REGISTRO DE INFORMACIÓN DEL CONTRATO (MM/DD/AAAA)		REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT	
Número de Contrato	CTO-1179-2025	Ciudad de RetelCA	BOGOTA
Numero de Registro Presupuestal	160925		
Fecha del Registro Presupuestal	2025-04-16 00:00:00	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	4/16/2025		
Inicio de Cobertura de ARL	4/17/2025	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	4/17/2025	Plazo de Ejecución Hasta	12/31/2025

Son declarantes del impuesto sobre la renta quienes en la vigencia fiscal anterior al año en curso recibieron ingresos superiores a 1,400 UVTS y patrimonio superior a 4,500 UVTS .
Se consideran como no responsables del Iva en función de unos topes mínimos de ingresos y otros conceptos señalados por el parágrafo 3 del artículo 437 del estatuto tributario.

TIC	**FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES**	mig

OBJETO CONTRACTUAL:

33001331899- Prestar servicios profesionales al Viceministerio de Transformación Digital, desde la Dirección de Economía Digital como apoyo desde el componente técnico- jurídico en las actividades de estructuración, seguimiento, monitoreo y evaluació

III. VERIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	adjuntar obligatorio mes anterior Y MES FINAL*5.
Periodo Liquidado (Planilla):*3 y *4	**MARZO**

El Valor del IBC debe ser el 40% de los INGRESOS del respectivo mes: *2

SI adjunta la planilla del mes objeto de cobro. APLICA PARA DEPURAR RETENCION EN LA FUENTE "ES OPCIONAL"
Es obligatorio adjuntar la del mes anterior.

Notas:

***1.** El pago del Fondo de Solidaridad únicamente aplica cuando la base de cotización es entre 4 -16 SMMLV (1%) *ARL = Riesgo 1 tarifa 0,522%; riesgo 2 tarifa 1,044%; riesgo 3 tarifa 2,436%; riesgo 4 tarifa 4,350%; riesgo 5 tarifa 6,960% *AFC = Fondo de Ahorro Vivienda y Construcción.

***2.** La cotización de los trabajadores independientes contratistas de prestación de servicios, se debe efectuar sobre una base de cotización mínima de un 40 % del valor de los ingresos mensuales.

***3.** El aporte a la Seguridad Social correspondientes al mes o fracción de mes objeto de cobro presentada en estado pagada, se tendrá en cuenta para la depuración de la base para el cálculo de retención en la fuente a título de impuesto de renta y de ICA, de conformidad con lo establecido en el artículo 1.2.4.1.16 y 1.2.4.1.7 del Decreto 1625 de 2016, el Concepto 1195 de 2009 de la Dirección de Impuestos Distritales de la Secretaría Distrital de Hacienda en línea con lo dispuesto en el concepto No. 100208221 del 9 de enero de 2020 de la DIAN.

***4. Siempre debe** adjuntar la planilla de la seguridad social mes vencido en estado pagada. por no corresponder con el periodo de cobro no se tendrá en cuenta en la depuración de la retención en la fuente, pero es requisito exigible de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

***5. Para el primer pago** del contrato pueden adjuntar la certificación de afiliación al régimen contributivo en salud o entregar la planilla del mes objeto de cobro si la tienen.

IV. FACTURA Y DEDUCCIÓN SOLICITADA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA / ND / NC:

diligencie el campo de factura únicamente si es responsable de facturar

TIC	**FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES**	

V. APLICACIÓN RETENCION EN LA FUENTE- DECRETO 2231 DE 2023 (Únicamente puede marcar una de las dos opciones)

EN MI DECLARACIÓN DE RENTA MIS INGRESOS SERÁ DEPURADOS EN LA CEDULA DE RENTAS DE TRABAJO TOMANDO EL BENEFICIO DEL 25% DE RENTA EXENTA Y NO DESCONTARE COSTOS Y GASTOS - ARTÍCULO 103 ET (RETEFUENTE ART 383 ET)	X
EN MI DECLARACIÓN DE RENTA MIS INGRESOS SERÁN DEPURADOS EN LA CEDULA DE RENTAS DE TRABAJO Y NO TOMARE EL BENEFICIO DEL 25% DE RENTA EXENTA Y DESCONTARE COSTOS Y GASTOS- ARTÍCULO 103 ET (RETENCIÓN TARIFA GENERAL)	

DEDUCCIÓN SOLICITADA

Valor que solicita como deducción AFC	$	**Valor que solicita como deducción AVP**	$

Nota: Si realizo el aporte directamente a la Entidad Financiera. Debe adjuntar comprobante del mes objeto de cobro

Entidad Financiera		**Entidad Financiera**	
Número de Cuenta		**Número de Cuenta**	

diligencie estos campos únicamente si hace aportes por estos conceptos

VI. VERIFICACIONES FINALES (Obligatorio diligenciamiento)

El contrato se encuentra en proceso para cesión	NO	Certificamos contratista y supervisor que este trámite de pago no se encuentra afectado por terminación o cesión del contrato. De haber marcado SI en alguna de las casillas adjuntamos el documento correspondiente que establece la fecha en la cual se dará el cambio contractual.
El contrato se encuentra en proceso de terminación anticipada	No	
Nota: si no diligencia este campo será devuelto su tramite	Colocar SI O NO	**Si marco SI debe adjuntar documento que indique la fecha de terminación anticipada junto con paz y salvos correspondientes. En el caso de cesión adjuntar documento del mismo que indique fecha hasta la cual usted tuvo su contrato activo a su nombre**

TIC	**FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES**	mig

VII. RESPONSABLES DE FIRMAR- PERIODO DE COBRO, CERTIFICACIONES Y VALOR AUTORIZADO

En mi calidad de Contratista declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada de la planilla de seguridad social es correcta y que los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos profesionales, **corresponden a los ingresos provenientes del contrato relacionado en la información contractual** del presente formato, y que los mismos deberán ser aplicados acorde con la normativa establecida para efectos de la depuración de la retención en la fuente, siempre y cuando correspondan al mismo mes objeto de cobro.	**Firma del Contratista** (Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC) **GUZMAN AREVALO MYRIAM RUTH**	
	C.C.	27.531.536

MES DE COBRO **ABRIL**

El suscrito Supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, he recibido y aprobado los entregables en los términos y tiempo pactados, los cuales se verificaron y aprobaron para el período certificado, conforme a las condiciones de pago. Así mismo, se verifico el cumplimiento del pago de la planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad y riesgos profesionales por parte del contratista. De igual manera certifico que he aprobado el informe de actividades mensual correspondiente al periodo de pago en formato (GCC-TIC-FM-055) y se enviaran a la carpeta del Contrato SECOP y lugar dispuesto por la entidad. Por lo tanto, autorizo el pago por de los honorarios a favor del contratista por el valor de:

$ 6.130.833,00 **SEIS MILLONES CIENTO TREINTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA CTE**

VII. LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS QUE DEBERA ADJUNTAR AL TRAMITE	**Supervisor (1)** (Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)	**Supervisor (2)** (Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC) **Esta casilla únicamente en el evento de tener asignado un supervisor adicional**
Factura electrónica de venta. (Responsables) **Planilla de aportes al SSS en salud, pensión y riesgos** **Formato informe mensual de Actividades del contratista (GCC-TIC-FM-O55)** **Certificado curso MIG (primer pago)** **Si es terminación o ultimo pago por cesión debe adjuntar paz y salvo y obligatoriamente la seguridad social del último mes del contrato**	**Subdir. para la Transformacion Sectorial (E) - ANGELA MARIA GONZALEZ A.**	
	CARGO Y NOMBRES Y APELLIDOS:	**CARGO NOMBRES Y APELLIDOS:**

INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA

DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato-Año	Dependencia		No. Identificación del contratista	Nombre del Contratista			
1179-2025	Subdirección para la Transformación Sectorial		27531536	MYRIAM RUTH GUZMAN AREVALO			
Objeto contractual	Prestar servicios profesionales al Viceministerio de Transformación Digital, desde la Dirección de Economía Digital como apoyo desde el componente técnico- jurídico en las actividades de estructuración, seguimiento, monitoreo y evaluación de los programas y proyectos a desarrollarse en el marco del fortalecimiento de la Industria TI a nivel Nacional.			Valor inicial del contrato/ordes de compra	$	112,544,583.00	
Fecha de suscripción	Plazo (días)	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Período de reporte	Nombre del supervisor	Cargo del supervisor	No. Identificación del supervisor
4/16/2025	258	17/04/2025	31/12/2025	**April-2025**	Angela Maria Gonzalez Arbelaida	Subdirector para la Transformación Sectorial	**52982465**

SEGUIMIENTO DE RECURSOS Y MODIFICACIONES AL CONTRATO						
Seguimiento de Recursos/Modificación Contractual	Registro Presupuestal No.	Fecha creación/operación del RP o Fecha de Modificación Contractual	Tiempo en días (en caso de suspensión, otrosí o prórroga)	Valor		Justificación de la operación de recursos o modificación contractual (para el registro presupuestal inicial no es necesario escribir la justificación)
RP inicial del contrato de prestación de servicio/orden de compra	**160925**	16/04/2025		$	112,544,583.00	
TOTAL OPERACIONES/MODIFICACIONES (no se tienen en cuenta los items relacionados con el valor inicial del contrato)				$	-	
NOMBRE DEL CEDENTE				**No. Identificación**		**Monto aún sin ejecutar, al momento de la cesión:**
NOMBRE DEL CESIONARIO				**No. Identificación**		
Cuando se realice una cesión, se debe indicar en los espacios destinados a tal fin, la información relacionada con la póliza y el registro presupuestal, la información de este formato debe incluir la totalidad de la información del contrato.						

Terminación anticipada	Fecha terminación	Acta de terminación				Fecha del acta de terminación anticipada
		SI		NO		

Contrato	1179-2025					
INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE						
					Valor Total de Contrato	**$ 112,544,583,00**
Pagos programados		**Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada**				
Fecha	**Valor**	**Fecha Orden de Pago**	**No. Orden de Pago**	**%**	**Valor Orden de Pago ($)**	**Observaciones aclaratorias**
13/05/2025	$ 7,444,583,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
12/06/2025	$ 13,137,500,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
10/07/2025	$ 13,137,500,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
13/08/2025	$ 13,137,500,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
10/09/2025	$ 13,137,500,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
10/10/2025	$ 13,137,500,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
10/11/2025	$ 13,137,500,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
26/12/2025	$ 13,137,500,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
dd/mm/aaaa	$ 13,137,500,00	dd/mm/aaaa		0,00%		

TOTALES	$ 112,544,583,00	Ejecución financiera acumulada:	0,00%	$ 0,00	

SALDO POR GIRAR	100.0%	$ 112,544,583

EJECUCIÓN CONTRACTUAL: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES						
Obligaciones específicas del contrato		Ponderación en el contrato	Actividades realizadas	% avance del mes	% avance acumulado	(%) pendiente de ejecución
OBLIGACIÓN 1:	Apoyar el seguimiento técnico y jurídico en materia de estructuración, ejecución, cierre y liquidación de la relación a los proyectos en el marco del fortalecimiento de la industria TI a nivel nacional, especialmente los relacionados con la Subdirección para la Transformación Sectorial	12.50%	Revisión procesos en liquidación Subdirección para la Transformación Sectorial. Diligenciamiento información matriz de liquidaciones Subdirección para la Transformación 2025.https://mintic.sharepoint.com/:f:/r/direccion_economia_digital/Documentos%20compartidos/SUBDIRECCI%C3%93N%20TRANSFORMAC%C3%93N%20SECTORIAL/02_CONTRATISTAS/2025/CTO%201179-%20MYRIAM%20RUTH%20GUZMAN%20AREVALO?csf=1&web=1&e=kdKEAG	0.63%	0.63%	11.87%
OBLIGACIÓN 2:	Apoyar a la supervisión en las mesas de trabajo propuestas de los proyectos a ejecutarse en el marco del fortalecimiento de la industria TI a nivel nacional.	12.50%	No se ejecutaron actividades para esta obligación	0.63%	0.63%	11.87%
OBLIGACIÓN 3:	Apoyar el seguimiento jurídico del cierre de los proyectos a desarrollarse en el marco del fortalecimiento de la industria TI a nivel nacional.	12.50%	Revisión procesos en liquidación Subdirección para la Transformación Sectorial. Diligenciamiento información matriz de liquidaciones Subdirección para la Transformación 2025.https://mintic.sharepoint.com/:f:/r/direccion_economia_digital/Documentos%20compartidos/SUBDIRECCI%C3%93N%20TRANSFORMAC%C3%93N%20SECTORIAL/02_CONTRATISTAS/2025/CTO%201179-%20MYRIAM%20RUTH%20GUZMAN%20AREVALO?csf=1&web=1&e=kdKEAG	0.63%	0.63%	11.87%
OBLIGACIÓN 4:	Apoyar las mesas de trabajo propuestas para el proyecto, en el marco del fortalecimiento de la Industria TI.	12.50%	La actividad no se realizo durante el periodo indicado.	0.63%	0.63%	11.87%
OBLIGACIÓN 5:	Apoyar el seguimiento desde el componente jurídico al proceso de estructuración, divulgación, ejecución y cierre, del de los programas en el marco del fortalecimiento de la industria TI a nivel nacional	12.50%	Diligenciamiento información matriz de liquidaciones Subdirección para la Transformación Sectorial 2025. https://mintic.sharepoint.com/:f:/r/direccion_economia_digital/Documentos%20compartidos/SUBDIRECCI%C3%93N%20TRANSFORMAC%C3%93N%20SECTORIAL/02_CONTRATISTAS/2025/CTO%201179-%20MYRIAM%20RUTH%20GUZMAN%20AREVALO?csf=1&web=1&e=kdKEAG	0.63%	0.63%	11.87%
OBLIGACIÓN 6:	Realizar la entrega de la documentación a archivo que se genere en el marco del desarrollo del contrato a la Dirección de Economía Digital y al Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, en los canales establecidos como el sharepoint.	12.50%	Se realiza la entrega de la información al sharepoint de la DED. https://mintic.sharepoint.com/:f:/r/direccion_economia_digital/Documentos%20compartidos/SUBDIRECCI%C3%93N%20TRANSFORMAC%C3%93N%20SECTORIAL/02_CONTRATISTAS/2025/CTO%201179-%20MYRIAM%20RUTH%20GUZMAN%20AREVALO?csf=1&web=1&e=kdKEAG	0.63%	0.63%	11.87%
OBLIGACIÓN 7:	Proyectar las respuestas a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y demás requerimientos que se presenten en el marco del contrato	12.50%	Diligenciamiento información matriz de liquidaciones Subdirección para la Transformación Sectorial 2025.https://mintic.sharepoint.com/:f:/r/direccion_economia_digital/Documentos%20compartidos/SUBDIRECCI%C3%93N%20TRANSFORMACI%C3%93N%20SECTORIAL/02_CONTRATISTAS/2025/CTO%201179-%20MYRIAM%20RUTH%20GUZMAN%20AREVALO?csf=1&web=1&e=lcdKEAG	0.63%	0.63%	11.87%
OBLIGACIÓN 8:	Realizar las demás actividades que sean indicadas por el supervisor del contrato acordes con la naturaleza y objeto contractual.	12.50%	Realización del curso del MIG- Anexo certificado.	0.63%	0.63%	11.87%
Ponderación de servicios		100%	% de avance general del contrato	5,04%	5,04%	84,96%

ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS)			
Productos o servicios a entregar	**Fecha de entrega programada**	**Anexo al informe del mes de**	**Observaciones**
Informe de ejecución mes de abril F055	4/30/2025	**April-2025**	

DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURÍDICAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL						
Causas	Tipo de dificultad	Alternativa de Solución		Fecha solución	Gestión	Resultados
¿Se materializó alguno de los riesgos previsibles contractuales?	SI		NO	X		

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR			
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES			
Contratista:		**Supervisor:** Certifico que las actividades relacionadas corresponden a las pactadas en el contrato y que el contratista dio cumplimiento durante el período ejecutado al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos laborales, de conformidad con las normas legales vigentes. Me comprometo a incorporar este informe al Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP) y a reportar el avance a Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.	
FIRMA O NÚMERO DE FACTURA	MYRIAM RUTH GUZMAN AREVALO	FIRMA	Angela Maria Gonzalez Arboleda
fecha	5/14/2025	fecha	5/14/2025
"Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del MinTIC (www.mintic.gov.co), la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios".			

Original: Expediente del Contrato

Copia: Oficina para la Gestión de Ingresos del Fondo (Cargue en herramienta establecida por la Oficina para este fin)

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

El Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y su Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales

Certifica que

MYRIAM GUZMAN

Participó satisfactoriamente en el curso

Modelo Integrado de Gestión - 48 horas

Se certifica que el participante comprende conceptos básicos y mejores prácticas en

En el análisis y estudio comparado con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales

Bogotá D.C. mayo 12, 2025

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 27531536		GUZMAN AREVALO MYRIAM RUTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 g 73 f 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2633418	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1325935777	9482211689	I	2025/04/09	2025/03/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$261,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400	$10,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400	$10,500		$0	$0
1	CC	27531536	GUZMAN MYRIAM	0	$0	$0	EPS005	30	$2,004,400	$250,600	0		$0	$0	14-23	30	$2,004,400	$10,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400	$10,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 27531536		GUZMAN AREVALO MYRIAM RUTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 g 73 f 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2633418	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1325935777	9482211689	I	2025/04/09	2025/03/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$261,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,600	$0	$0	$250,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,600	$0	$0	$250,600
TOTAL				**1**	**$261,100**	**$0**	**$0**	**$261,100**

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 27531536		GUZMAN AREVALO MYRIAM RUTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	myrigu@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3128831034

Clave: 9485892305

Periodo Pensión: 2025-04 **Periodo Salud: 2025-04**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
ARL	1	1	$13,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$13,800
EPS	1	1	$331,000
SANITAS		1	$331,000
SUBTOTAL			$344,800
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$344,800

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	efecty, éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 27531536		GUZMAN AREVALO MYRIAM RUTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 g 73 f 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2633418	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04		9485892305	N	2025/05/12			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																						PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,648,108	$331,000			$0	$0			$2,648,108		$13,800		$0	$0		$344,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,648,108	$331,000			$0	$0			$2,648,108		$13,800		$0	$0		$344,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,648,108	$331,000			$0	$0			$2,648,108		$13,800		$0	$0		$344,800
1	CC	27531536	GUZMAN MYRIAM								A										0	$0	$0	EPS005	30	($2,004,400)	($250,600)		0	$0	$0	14-23	30	($2,004,400)	0.522%	($10,500)	0	$0	$0	No	($261,100)
2	CC	27531536	GUZMAN MYRIAM							X	C										0	$0	$0	EPS005	30	$4,652,508	$581,600		0	$0	$0	14-23	30	$4,652,508	0.522%	$24,300	0	$0	$0	No	$605,900
Total		**Afiliados(1)**																				$0	$0			$2,648,108	$331,000			$0	$0			$2,648,108		$13,800		$0	$0		$344,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 27531536		GUZMAN AREVALO MYRIAM RUTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 g 73 f 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2633418	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04		9485892305	N	2025/05/12			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,800	$0	$0	$13,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,800	$0	$0	$13,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$331,000	$0	$0	$331,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$331,000	$0	$0	$331,000
TOTAL				**1**	**$344,800**	**$0**	**$0**	**$344,800**

LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) MYRIAM RUTH GUZMAN AREVALO, *identificado(a) con Documento* No. 27,531,536, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Abr.20/18	DEVOLUCION_SALDOS	$23,764,516.00

Así las cosas el(la) Señor(a) MYRIAM RUTH GUZMAN AREVALO, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 14 días del mes de Abril de 2025.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

Powered by CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

MYRIAM RUTH GUZMAN AREVALO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **27,531,536**, no se encuentra pensionado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 14 de abril de 2025.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

Powered by CamScanner

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

MYRIAM GUZMAN MES DE ABRIL C. 1179-2025

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250516-125446-6a0e23-07199810

Estado: Finalizado

Creación: 2025-05-16 12:54:46

Finalización: 2025-05-16 14:14:20

Escanee el código para verificación

Firma: ASESOR



ANGELA GONZALEZ
52982465
agonzaleza@mintic.gov.co
SUBDIRECTORA PARA LA TRANSFORMACIÓN SECTORIAL (E)

Elaboración: PROFESIONAL



MYRIAM GUZMAN
27531536
mguzman@mintic.gov.co

REPORTE DE TRAZABILIDAD

MYRIAM GUZMAN MES DE ABRIL C. 1179-2025

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250516-125446-6a0e23-07199810
Creación: 2025-05-16 12:54:46
Estado: Finalizado
Finalización: 2025-05-16 14:14:20

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	MYRIAM GUZMAN mguzman@mintic.gov.co	Aprobado	Env.: 2025-05-16 12:54:52 Lec.: 2025-05-16 12:55:24 Res.: 2025-05-16 13:00:11 IP Res.: 200.91.250.12
Firma	ANGELA GONZÁLEZ agonzaleza@mintic.gov.co SUBDIRECTORA PARA LA TRANSFORMACIÓN SECTORIAL (E)	Aprobado	Env.: 2025-05-16 13:00:11 Lec.: 2025-05-16 14:12:58 Res.: 2025-05-16 14:14:20 IP Res.: 190.145.189.98